

All'Amministrazione Comunale di .....

**Oggetto:** Domanda contributo integrativo per il superamento e l'eliminazione delle barriere architettoniche negli edifici privati, Legge regionale 30 agosto 1991, n. 32, Deliberazione della Giunta regionale n. 22/17 del 14 luglio 2022. Graduatoria Regione Autonoma della Sardegna "C" anno 2022

Il sottoscritto .....

nato a .....il .....abitante (1) in

qualità di

proprietario

conduttore

altro (2)

nell'immobile di proprietà di ..... sito in

.....CAP .....via/piazza ..... n.

civico .....piano .....int.....tel....., quale

portatore di handicap

esercente di potestà o tutela su soggetto portatore di handicap

### **CHIEDE**

La concessione del contributo integrativo ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale n. 22/17 del 14 luglio 2022 di poter essere inserito nella graduatoria C della Regione Sardegna

### **DICHIARA**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

Che avente diritto (3) al contributo, in quanto onerato della spesa, è:

il sottoscritto richiedente

il/la Sig. ....in

qualità di :

esercente la potestà o tutela nei confronti del portatore di handicap;

- avente a carico il soggetto portatore di handicap;
- unico proprietario;
- amministratore del condominio;
- responsabile del centro o istituto ex art. 2 Legge 27/2/89, n. 62;

Di essere beneficiario nella graduatoria della Regione Autonoma della Sardegna per l'annualità 2022

- Ante 1989;
- Post 1989;

Che il contributo delle spese ammissibili già dichiarate con domanda protocollo numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ è di euro \_\_\_\_\_ per l'annualità 2022.

Che il contributo concesso è di euro \_\_\_\_\_.

Che il valore ISEE del nucleo familiare è di euro \_\_\_\_\_ e non è superiore a 20.000 euro.

Che la percentuale di disabilità è del \_\_\_\_\_%.

Che usufruiscono dei benefici dell'intervento numero \_\_\_\_\_ di persone disabili con difficoltà alla deambulazione.

Di essere consapevole che l'importo del contributivo integrativo sarà pari al 50% delle spese ammissibili non finanziate nell'ambito delle graduatorie Ante 1989 o Post 1989, sino ad un massimo di euro 10.000.

Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali a norma dell'art. 13 Regolamento (UE) n. 2016/679 (GDPR) e dell'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, al fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali.

## **A L L E G A**

ALLA PRESENTE DOMANDA:

1.  certificato USL (o fotocopia autenticata) attestante la percentuale d'invalidità con difficoltà di deambulazione
- 2  ISEE
- 3  copia del documento d'identità

.....li.....

IL RICHIEDENTE

.....

L'AVENTE DIRITTO AL CONTRIBUTO

Per conferma di adesione.....

## NOTE

- (1) Si deve indicare l'effettiva e stabile dimora del richiedente, che può anche non coincidere con la sua residenza anagrafica.
- (2) Barrare se si abita l'immobile a titolo diverso dalla proprietà o locazione (ad es. convivenza, ospitalità, comodato, ecc.).
- (3) Il soggetto avente diritto al contributo può non coincidere con il portatore di handicap qualora questi non provveda alla realizzazione delle opere a proprie spese.